

**Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 –
Selezione Di Medico Competente Per L'esercizio Della Sorveglianza Sanitaria Ai Sensi Del D.Lgsg
N. 81/2008, Così Come Modificato Ed Integrato Dal D.Lgs. N.106/2009 –**

Il/la

sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

e residente in _____ prov. ____ via _____

cap _____ indirizzo di posta elettronica _____

Tel. _____ cellulare _____

Codice fiscale _____, partita IVA _____

consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi o non più corrispondenti a verità,

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

e delle seguenti specializzazioni:

- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici
di _____
- al n. _____
- di esercitare la professione di Docente in Medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica, tossicologia e igiene industriale come anche in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro
- (indicare materia) _____
- Presso _____
- di essere iscritto all'elenco dei Medici competenti istituito presso il Ministero del Lavoro, della salute e delle politiche sociali con numero di iscrizione
- _____ a far data dal ____/____/____

- di possedere apposita autorizzazione all'accettazione dell'impiego (barrare solo se interessa);
- di Non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di Non essere stato interdetto dai Pubblici Uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- di Non essere stato inibito per Legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- di rilasciare il consenso al tra aumento dei da personali ai sensi del [Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101](#) che ha adeguato il D.Lgs. n. 196/2003 alle disposizione del GDPR 2016/679;per gli adempimenti di legge, ivi compresi quelli derivanti dagli obblighi di pubblicità legale del presente Bando;
- Di essere in regola con i versamenti contributivi obbligatori INPS e INAIL, da dimostrare, in caso di ottenimento dell'incarico, ai sensi di legge, con la produzione del documento unico di regolarità contributiva (DURC) in corso di validità (richiedibile in forma autonoma anche dalla scuola);
- di astenersi nel modo piu ampio dal richiedere indennizzi, rimborsi o compensi di sorta in merito ai costi sostenuti per la produzione della documentazione richiesta nella presente procedura di gara.
- di accettare senza alcuna riserva tutte le clausole del presente Avviso di selezione.

Tutti i titoli dovranno essere posseduti al momento della presentazione della candidatura. Tutti i titoli devono essere autocertificati ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data _____

Timbro e Firma _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 la dichiarazione è sottoscritta e presentata all'I.C. 4 di Imola, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.